



Alcaldía Municipal De San Sebastián, Comayagua

Solicitud de permiso laboral

Información sobre el permiso

Nombre
empleado: _____

Departamento: _____

Tipo de permiso solicitado:

Enfermedad

Vacaciones

Defunción

Tiempo libre no
remunerado

Maternidad

Otros

Días de permiso:

Desde: _____

hasta: _____

Motivo del permiso laboral:

Las solicitudes de permiso laboral se deben presentar dos días antes del primer día en que se estará ausente, a excepción del permiso por enfermedad.

Firma del empleado

Fecha

Aprobación Del Alcalde Municipal

Aprobada

Rechazada

Comentarios:

Secretaría Municipal



Firma Del Alcalde

Fecha